



REQUERIMENTO PARA TRANSLADAÇÃO DE CADÁVERES OU OSSADAS

Nome: _____

Estado Civil _____ Profissão _____ Telefone _____

Morada _____ Código Postal _____

Documento de identificação ⁽¹⁾ _____ n.º _____

Número Fiscal _____

Vem na qualidade de ⁽²⁾ _____ e nos termos dos artigos 3º e 4º
do Decreto-Lei n.º ____ / ____ de ____ de _____, requerer a ⁽³⁾ _____

a transladação de - Cadáver inumado em jazigo
- Ossadas

De:

Nome: _____

Estado Civil à data da morte _____

Residência à data da morte _____

Que se encontra no cemitério de _____

e se destina ao cemitério de _____

a fim de ser

- Inumado em Jazigo
- Colocado em Ossário
- Cremado

_____, de _____ de _____

(Assinatura do requerente)

Despacho da Autarquia Local sob cuja administração
está o cemitério onde se encontra
o cadáver ou as ossadas

Despacho da Autarquia Local sob cuja administração
está o cemitério para onde se pretende transladar o
cadáver ou as ossadas

Data da efectivação da transladação - ____ de _____ de _____

(1) - Bilhete de Identidade ou passaporte

(2) - Qualquer das situações previstas no artigo 3º (testamenteiro, cônjuge sobrevivente, pessoa que residia com o falecido em condições análogas às dos cônjuges, herdeiro, familiar ou qualquer outra situação

(3) - Autarquia Local sob cuja administração está o cemitério onde se encontra o cadáver ou as ossadas.

Gouveia ____ / ____ / ____
O Presidente da Câmara